

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
HOSPILINK S.A.	1792738105001	306195	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
HOSPILINK S.A.	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CONCEPCION	LA CONCEPCION	OYACACHI	OE2-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LA PRENSA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR NORTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022441188
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistente.contable@hospilink.com.ec	TELEFONO 2	046011065
CORREO ELECTRÓNICO 2	roberto@hospilink.com.ec	CELULAR	0984336431
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OROZCO BUSTOS JAVIER ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707634992
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITO TENNIS	BARRIO	QUITO TENNIS
CALLE	CALLE 2	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DEL PARQUE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BOSQUE POINT
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	roberto@hospilink.com.ec	TELEFONO	2441188
		CELULAR	0984336431

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MEDINA PUETATE CARMITA MARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400697991
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SECTOR CALDERON	NÚMERO	20
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE	CONJUNTO	URB. CASALES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	PANAMERICANA NORTE C	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR NORTE
CORREO ELECTRÓNICO	carmitamedina@hotmail.com	TELEFONO	023811321
		CELULAR	0989097630

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: OROZCO BUSTOS JAVIER ROBERTO

Identificación 1707634992

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.